

S03: Résultats de l'étude PRESSODOU évaluant l'efficacité de la mobilisation tissulaire mécanique comparée aux massages manuels dans la prise en charge des douleurs et gênes fonctionnelles secondaires à une mastectomie totale

Claudia REGIS¹, Salomé Bonnier¹, Jennifer Wallet¹, Fanny Ben Oune¹, Sophie Francigny², Olivier Gilleron², Pascale Lambin², Franck Dubois², Loïc Boulanger¹, Karine Hannebicque¹, Marie-Cécile Le Deley¹, Hervé Deroubaix¹



¹Centre Oscar Lambret, Lille - ²Kinésithérapeutes hauts de France



Introduction

Des séquelles fonctionnelles et douloureuses surviennent dans 25 à 60 %¹ des cas après une mastectomie totale et dissection axillaire. Classiquement, la rééducation de l'épaule réalisée par des kinésithérapeutes est basée sur la mobilisation articulaire et les massages. ¹L.Wang Can Med Assoc J. 2016

L'étude PRESSODOU se propose de comparer l'efficacité de deux protocoles de kinésithérapie : la mécano-stimulation (endermologie LPG^R) comparée aux massages manuels dans cette indication.

Méthode

Essai randomisé monocentrique comparant le groupe expérimental (la mobilisation tissulaire mécanique) au groupe contrôle (massages manuels) (2x/semaine, 15 séances).
Critères d'inclusion: douleur (échelle numérique, ≥ 3) et/ou une limitation de la mobilité de l'épaule (score Constant) 3 semaines après l'intervention. L'évaluation était centralisée par le centre promoteur à l'inclusion J0, J15 après la fin des séances de kinésithérapie puis à 6 mois. Les soins de kinésithérapie étaient réalisés à proximité du domicile par des kinésithérapeutes libéraux.

Résultats

De mai 2020 à mai 2023

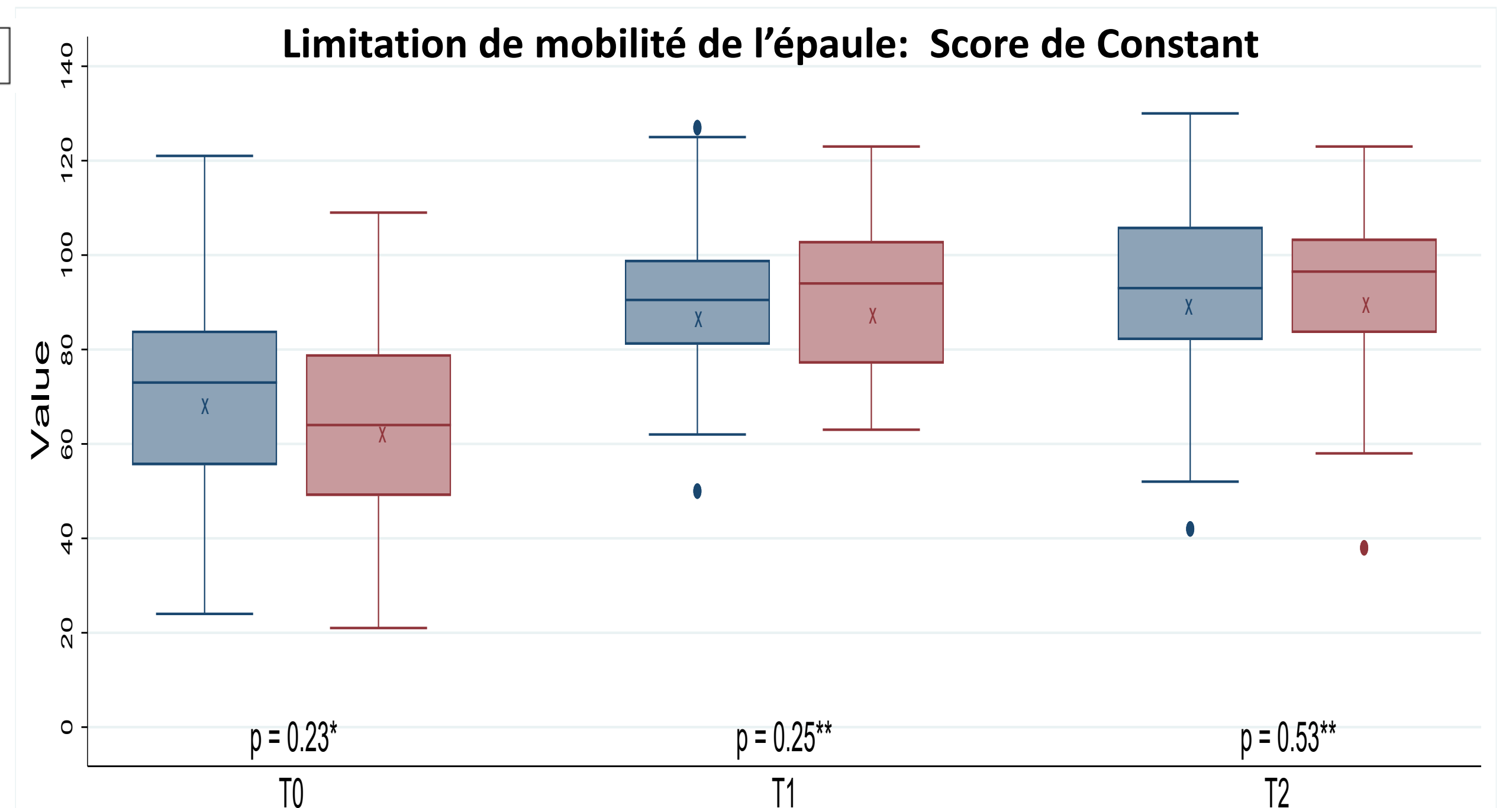
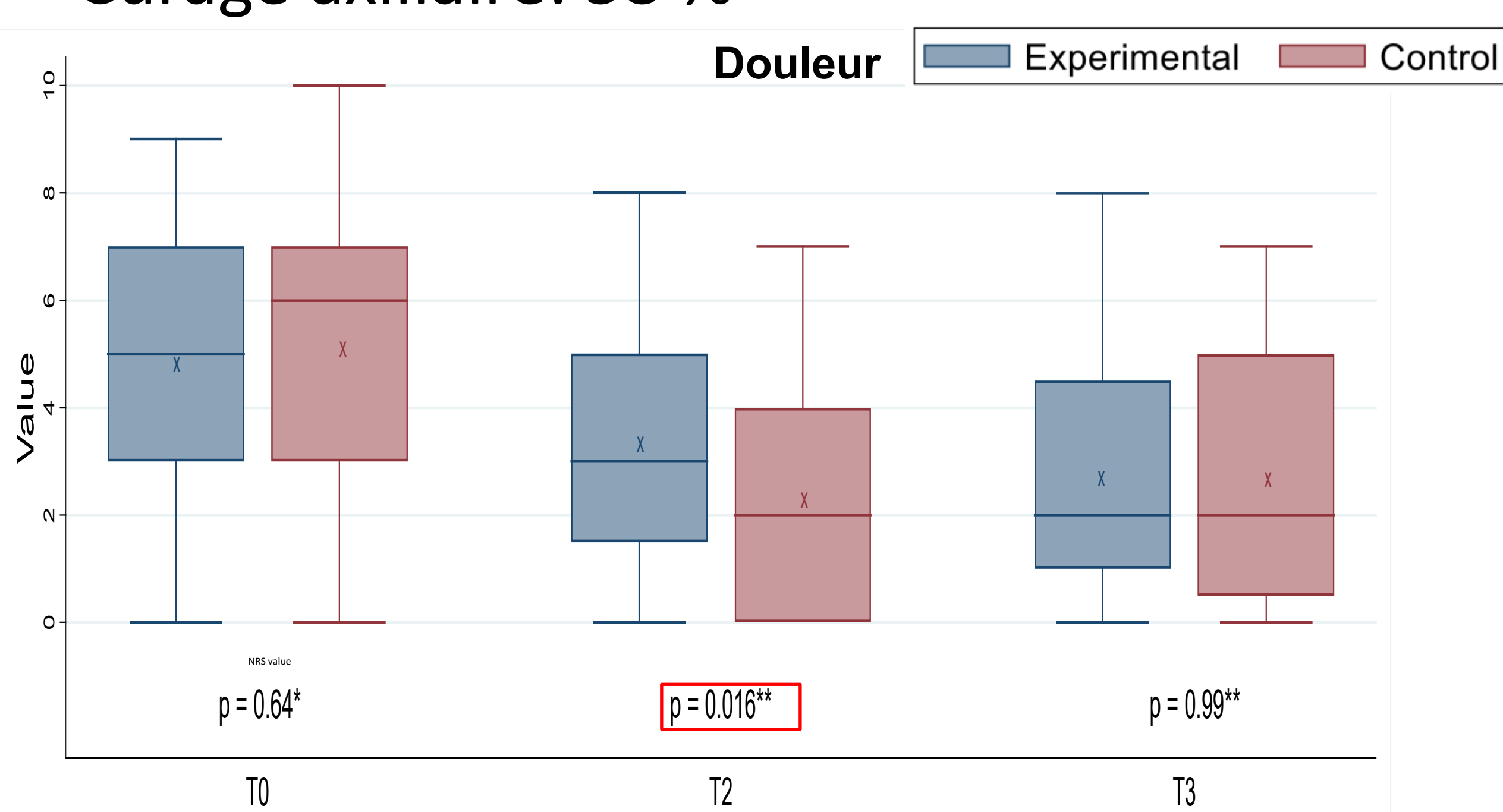
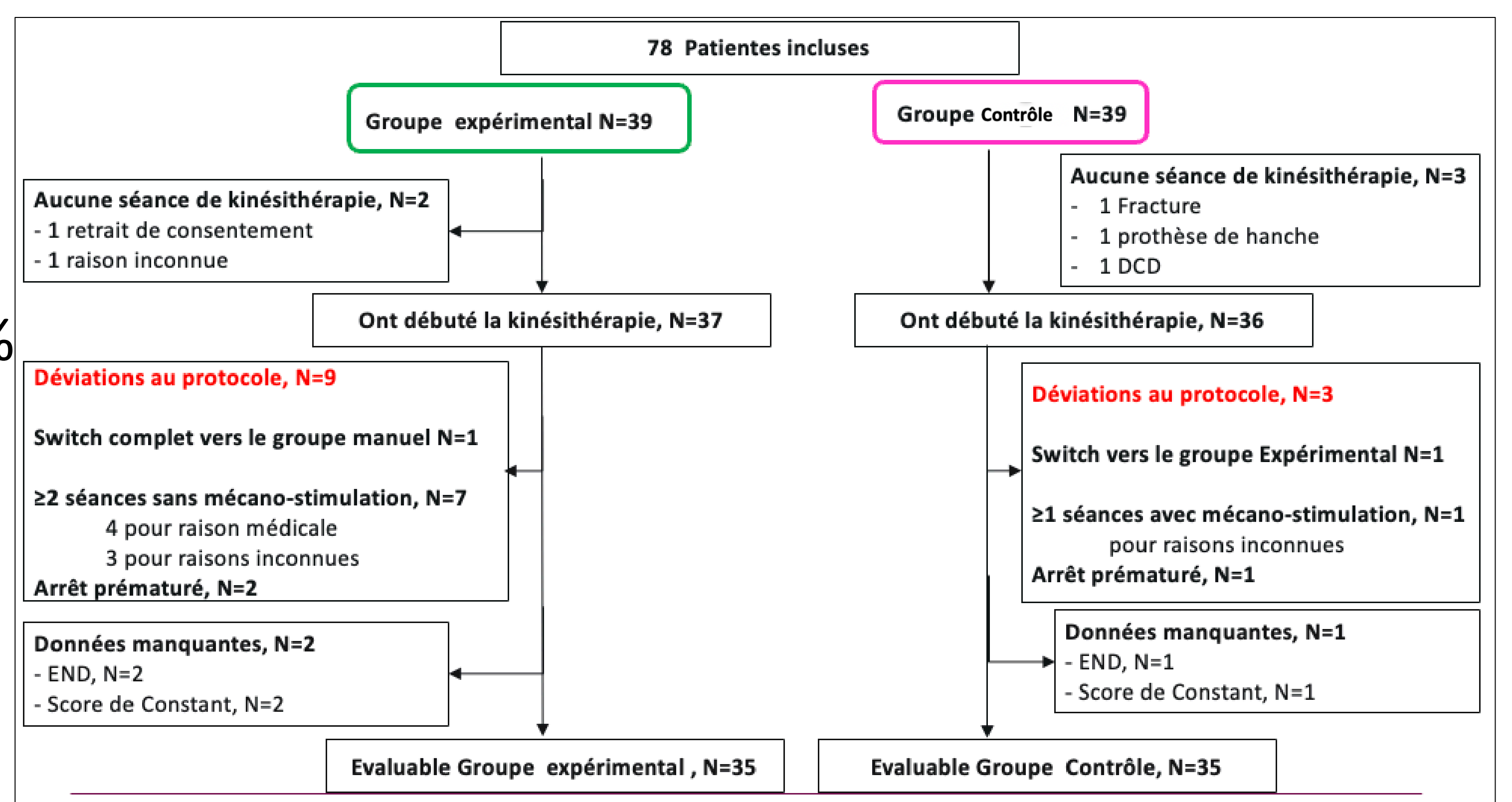
Age Médian: 47 ans

Critères d'inclusion:

- ✓ Limitation de mobilité de l'épaule: 91, 8%
- ✓ Douleur 71,2%
- ✓ Score médian de douleur: 5/10

Chirurgie:

- ✓ 74 % Mastectomie / 26 % RMI
- ✓ Curage axillaire: 58 %



- ✓ Diminution significative de la douleur dans les deux groupes à J15 et 6 mois.
- ✓ Réduction de la douleur significativement plus importante dans le groupe contrôle à J15 (p=0.02)
- ✓ Deux facteurs de risques en analyse univariée: curage axillaire et radiothérapie.

- ✓ Amélioration de la gêne fonctionnelle entre J0, J15 et 6 mois, sans différence significative entre les groupes.
- ✓ 75% des patientes ont poursuivi des séances de kinésithérapie après les 15 séances protocolaires.
 - Groupe Expérimental: 89% poursuivi le même protocole.
 - Groupe Contrôle : 64% switch pour la mécano-stimulation.

Conclusion

Cette étude a permis de développer des collaborations entre les praticiens du centre Oscar Lambret et le réseau régional de kinésithérapeutes spécialisés. Il sera pertinent d'élaborer un protocole de soins séquentiel alliant massages manuels en post opératoire précoce puis mécano-stimulation.